

Solicitud de cambio de dirección de Maryland

LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO DE LOS ESTADOS UNIDOS DEBEN USAR EL FORMULARIO VR-102 PARA CERTIFICAR UNA DIRECCIÓN TEMPORAL FUERA DEL ESTADO. Complete con tinta. Todos los solicitantes deben completar la Sección A. Complete la Sección B para solicitar inscribirse para votar en Maryland. Si ya está inscrito para votar en Maryland, puede usar la Sección B para indicar que no desea actualizar su dirección de inscripción de votante o cambiar su afiliación de partido. Para obtener más instrucciones, vea el reverso del formulario.

Sección A - Todos los solicitantes	Licencia de conducir/ Número soundex:		Fecha de nacimiento					
	Nombre:		Primer nombre:	Inicial 2° nombre:	Apellido:	Título (Jr., Sr., etc.):		
	Dirección de antiguo residente		Dirección de nuevo residente					
	Ciudad:	Condado:	Estado:	Código postal:	Ciudad:	Condado:	Estado:	Código postal:
	Número de Título:		Número de matrícula:		Número de Etiqueta adhesiva:			
	Certificación: por el presente, certifico so pena de condena por falso testimonio, que las declaraciones hechas en este formulario son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender.							
	Firma completa (obligatorio) X					Fecha:		
	1 Si ya está inscrito para votar en Maryland, la información en la Sección A actualizará automáticamente su información del registro de votantes. Marque aquí si no quiere que su registro electoral se actualice. <input type="checkbox"/> Si ya está inscrito para votar en Maryland y sólo desea cambiar su afiliación de partido, complete los Puntos 3, 9, 13 y 14. Si NO está inscrito para votar en Maryland y sólo desea cambiar su afiliación de partido, complete los Puntos 2 a 14.							
	2 ¿Tiene al menos 16 años de edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Es usted ciudadano de EE.UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si su respuesta es NO a cualquiera de las preguntas, no complete este formulario.				3 Marque las casillas que correspondan y complete los puntos 4 a 14: <input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Cambio de afiliación política <input type="checkbox"/> Cambio de dirección			
	4 Dirección postal (si difiere de la dirección residencial indicada en la sección A):							
5 Fecha de nacimiento: Mes Día Año			6 Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		7 Teléfono durante el día:			
8 Número de Seguro Social: (Voluntario. Vea las instrucciones en la sección D):								
9 Partido (marque uno): <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Sin afiliación (independiente de cualquier partido) <input type="checkbox"/> Otro – Especifique: _____								
10 <input type="checkbox"/> Marque aquí si desea más información sobre asistencia en el lugar de votación para personas con discapacidades, ancianos o votantes que no pueden escribir o leer la papeleta.				11 <input type="checkbox"/> Marque aquí si desea más información sobre el trabajo como juez electoral de la junta electoral de su condado.				
12 So pena de condena por falso testimonio, juro o afirmo que: Soy un ciudadano de los EE.UU. • Soy residente de Maryland • Tengo al menos 16 años • No se me ha condenado por comprar o vender votos • No he sido condenado por un delito grave, o si lo he sido, ya cumplí con la sentencia judicial de privación de libertad, incluido cualquier período de libertad bajo palabra o libertad condicional por la condena. La información señalada en la Sección B de esta solicitud es verdadera a mi leal saber y entender.								
13 Firma completa (obligatorio)				14 Fecha		NO ESCRIBA EN EL ESPACIO A CONTINUACIÓN NÚMERO DE CONTROL CÓD. DE INSCR. INICIALES DEL SECRETARIO MC _____ ID DE VOTANTE _____ _____ DISTRITO MESA ELEC. CIRC. MES DÍA AÑO		
Dirección en la última inscripción (si corresponde):		Número		Nombre de la calle				
Ciudad o pueblo		Estado		Código postal				

Sección C - Información de todos los solicitantes

Instrucciones: una vez que haya completado este formulario, envíelo a la dirección indicada en la parte delantera o llévalo a cualquier oficina de servicio completo de la Administración de Vehículos Motorizados (MVA, por sus siglas en inglés). La Ley de vehículos motorizados de Maryland exige que notifique a la MVA cualquier cambio en su dirección dentro de los treinta (30) días siguientes al cambio.

NOTA: si ha cambiado su nombre, debe visitar una sucursal de servicio completo de la MVA para obtener una licencia o identificación corregida.

1. En la **Sección A del reverso**, copie toda la información directamente de su licencia de conducir o tarjeta de identificación actual (asegúrese de incluir el número de su licencia de conducir). Si no tiene licencia de conducir de Maryland y quiere cambiar su dirección en el título del vehículo y los documentos de registro, imprima su número soundex, nombre completo y fecha de nacimiento en los espacios proporcionados.

2. En el **lado derecho superior de la Sección A al reverso**, complete la información de dirección de nuevo residente que desea cambiar.

3. Si está **alquilando un vehículo**, complete otro formulario de Cambio de dirección con la información del propietario y vehículo que aparece en la tarjeta de registro del vehículo alquilado.

Un conductor comercial debe obtener una licencia corregida cada vez que cambia su dirección postal.

Sección D - Información de registro de votante

PARA INSCRIBIRSE PARA VOTAR

- Debe ser ciudadano de EE.UU.;
- Debe ser residente de Maryland;
- Debe tener al menos 16 años*;
- No debe haber sido declarado incapaz de votar por un tribunal debido a una discapacidad mental;
- No se le debe haber condenado por comprar o vender votos;
- No debe haber sido condenado por un delito grave, o si lo ha sido, ya debe haber cumplido con la sentencia judicial de privación de libertad, incluido cualquier período de libertad bajo palabra o libertad condicional por la condena.

* Puede inscribirse para votar si tiene al menos 16 años, pero no puede votar hasta que tenga al menos 18 años en la próxima Elección general.

UTILICE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ELECTORAL EN LA SECCIÓN B PARA:

- Inscribirse para votar en elecciones federales, estatales, del condado y municipales de Maryland.
- Cambiar su dirección o afiliación política.

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (PUNTO 8)

La divulgación de su número de seguro social completo es voluntaria. La autoridad legal que permite a los funcionarios solicitar su número de seguro social es el artículo de la ley electoral § 3-202. El número sólo se usará para la inscripción y otros trámites administrativos. Se mantendrá en confidencialidad.

* **Recuerde:** usted no estará inscrito hasta que reciba su Tarjeta de notificación de votante por correo. Si no recibe su Tarjeta de notificación de votante dentro de tres semanas, debe comunicarse con la Junta Electoral del estado al 1-800-222-VOTE (8683).

AFILIACIÓN A PARTIDO (PUNTO 9)

Usted debe inscribirse en un partido político si desea participar en las elecciones primarias de ese partido.

INFORMACIÓN SOBRE EL PLAZO

- Esta solicitud debe ser recibida por una oficina electoral de Maryland a más tardar a las 9 p.m., 21 días antes de una elección.
- Si su solicitud está completa y se le considera habilitado para votar, se le enviará por correo una Tarjeta de notificación de votante.
- Usted no estará inscrito hasta que reciba su Tarjeta de notificación de votante.
- El envío de este formulario a otra persona que no sea un funcionario, empleado o representante de una Junta Electoral del Condado no asegura que el formulario se haya enviado o presentado de manera oportuna.

ADVERTENCIA:

Proporcionar información falsa para inscribirse como votante es perjurio y se castiga con una multa de hasta \$1000 o encarcelamiento por hasta 5 años, o ambos.

CK	C	CR	CC
----	---	----	----